

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko konsumenta

.....
Adres konsumenta

S.P.R.P. GAL L.P.M.Ł. Marek Sp.j.
ul. Krótka 4
61-012 Poznań

**Oświadczenie
o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość
zakupu towarów w Sklepie internetowym www.galdlaciebie.pl**

Niniejszym oświadczam, że jako konsument odstępuję od następującej umowy sprzedaży zawartej przeze mnie w internetowej Aptece pod Smokiem:

nr zamówienia:

data zamówienia:

data dostawy:

Od umowy odstępuję w całości/w części* dotyczącej następujących rzeczy:

.....

.....

.....¹

.....
Podpis konsumenta

(*) Niepotrzebne skreślić

¹ jeśli Konsument odstępuje od umowy w części należy wymienić od jakich rzeczy.